

**Allegato F.4**

**Modello di domanda di ampliamento di Sezione e/o Attività e/o Prodotto, comportante aggiornamento dell'atto di "Riconoscimento" dello stabilimento**

**Al Servizio Veterinario dell' Az.ULSS**

**n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto .....

legale rappresentante della ditta: .....

Partita IVA.....Codice Fiscale: .....

con sede legale in :.....

**CHIEDE**

per il proprio impianto sito in: .....

e riconosciuto ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004 in data ..... con *Approval Number* <sup>(1)</sup> ..... per lo svolgimento di<sup>(2)</sup>:

**l' aggiornamento del decreto di riconoscimento**

per l'attivazione/cessazione<sup>(3)</sup> delle seguenti attività:

SEZIONE O STABILIMENTI AD ATTIVITA' GENERALE			PRODOTTI ESPOSTI	PRODOTTI CONFEZIONATI	PRODOTTO									
					SEZ I - CARNI UNGULATI DOMESTICI	SEZ II - CARNI DI POLLAME E LAGOMORFI	SEZ III - CARNI SELVAGGINA D'ALLEVAMENTO	SEZ IV - CARNE SELVAGGINA SELVATICA	SEZ V - CARNI IMAGINATE, PREPARAZIONI DI CARNI E CARNI SEPARATE MECCANICAMENTE	SEZ VI - PRODOTTI A BASE DI CARNE	SEZ VII MOLLUSCHI BIVALVI VIVI	SEZ VIII PRODOTTI DELLA PESCA	SEZ IX - LATTE CRUDO E PRODOTTI LATTIERO CASEARI	SEZ XI COSCE DI RANE E LUMACHE
ATTIVITA'	CS	DEPOSITO FRIGORIFERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	RW	IMPIANTO DI RICONFEZIONAMENTO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WM	MERCATO ALL'INGROSSO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) riportare il numero di riconoscimento (Approval Number) già assegnato allo stabilimento;  
 (2) riportare l'attività riportata sull'atto di riconoscimento;  
 (3) cancellare il caso che non interessa.

SEZIONE I - II - III MACELLI E SEZIONAMENTI			PRODOTTO													
			Sezione I – carni di ungulati domestici					Sezione II – carni di pollame e lagomorfi					Sezione III – carni di selvaggina d'allevamento			
			BOVINI (B)	EQUINI (S)	OVINI (O)	CAPRINI (C)	SUINI (P)	POLLO (A)	GALLINA (A)	TACCHINO (A)	FARAONA (A)	ANATIDI (A)	ALTRA SELVAGGINA DA PENNA ALLEVATA (A)	LAGOMORFI (L)	RATTI (R)	SUIDI (fG)
ATTIVITA'	SH	MACELLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CP	IMPIANTO DI SEZIONAMENTO	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>			

SEZIONE IV CARNI DI SELVAGGINA SELVATICA			SELVAGGINA SELVATICA PICCOLA			SELVAGGINA SELVATICA GROSSA				
			ANATIDI (wA)	ALTRA SELVAGGINA DA PENNA CACCIATA (wA)	LAGOMORFI CACCIATI (wL)*	RUMINANTI CACCIATI (wU)	CINGHIALI CACCIATI (wU)	ALTRI UNGULATI CACCIATI (wU)	MAMMIFERI SELVATICI TERRESTRI DIVERSI DA UNGULATI E LAGOMORFI (wG)*	
ATTIVITA'	GHE	CENTRO DI LAVORAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CP	IMPIANTO DI SEZIONAMENTO	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				

SEZIONE V CARNI MACINATE, PREPARAZIONI DI CARNI E CARNI SEPARATE MECCANICAMENTE				
ATTIVITA'	MM	STABILIMENTO DI CARNI MACINATE		<input type="checkbox"/>
	MP	STABILIMENTO DI PREPARAZIONI DI CARNI		<input type="checkbox"/>
	MSM	STABILIMENTO DI PRODUZIONE DI CARNI SEPARATE MECCANICAMENTE		<input type="checkbox"/>

SEZIONE VI PRODOTTI A BASE DI CARNE			PRODOTTO							
			INSACCATI FRESCHI (mp)	INSACCATI STAGIONATI (mp)	INSACCATI COTTI (mp)	CARNI SALATE STAGIONATE (mo)	CARNI SALATE COTTE (mp)	CONSERVE DI CARNE (mp)	PRODOTTI DI GASTRONOMIA E PASTE ALIMENTARI (mp)	PRODOTTI A BASE DI SANGUE (bl)
ATTIVITA'	PP	STABILIMENTO DI TRASFORMAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE VII: MOLLUSCHI BIVALVI VIVI			A TERRA	PESCHERECCIO
ATTIVITA'	DC	CENTRO DI SPEDIZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PC	CENTRO DI DEPURAZIONE	<input type="checkbox"/>	

SEZIONE VIII: PRODOTTI DELLA PESCA					
ATTIVITA'	FV	NAVI OFFICINA		<input type="checkbox"/>	
	ZF	NAVE FRIGORIFERO		<input type="checkbox"/>	
	FFPP	IMPIANTO DI PRODOTTI DELLA PESCA FRESCHI	PREPARAZIONE		<input type="checkbox"/>
			LOCALI DI MACELLAZIONE DI PRODOTTI DELL'ACQUACOLTURA		<input type="checkbox"/>
	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE		<input type="checkbox"/>	
	WM	MERCATO ITTICO		<input type="checkbox"/>	
	AH	IMPIANTO COLLETTIVO ASTE		<input type="checkbox"/>	
MSM	IMPIANTI PRODOTTI DELLA PESCA SEPARATI MECCANICAMENTE		<input type="checkbox"/>		

SEZIONE IX LATTE CRUDO E			PRODOTTO					
			LATTE BOVINO (B)	LATTE BUFALINO (B)	LATTE OVI-CAPRINO (O/C)	ALTRO (INDICARE)		
CC	CENTRO DI RACCOLTA		LATTE CRUDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			COLOSTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
D D D D D D D D D D D D D D	CENTRO DI STANDARDIZZAZIONE		LATTE CRUDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			CREMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	STABILIMENTO TRATTAMENTO TERMICO		ALTA QUALITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			FRESCO PASTORIZZATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			UHT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			STERILIZZATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			SIERO DI LATTE AD USO ALIMENTARE UMANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	STABILIMENTO TRASFORMAZIONE		FORMAGGIO	MATURAZIONE INF. AI 60 GG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				MATURAZIONE SUP. AI 60 GG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			FORMAGGIO TRADIZIONALE	MATURAZIONE INF. AI 60 GG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				MATURAZIONE SUP. AI 60 GG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			BURRO		<input type="checkbox"/>			
			ALTRI PRODOTTI A BASE DI LATTE		<input type="checkbox"/> prodotti composti di latte <input type="checkbox"/> preparazioni gastronomiche <input type="checkbox"/> paste farcite con ripieno <input type="checkbox"/> prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> altri prodotti* (indicare tipologia)			
	STABILIMENTO STAGIONATURA		STAGIONATURA INF. AI 60 GG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
STAGIONATURA SUP. AI 60 GG			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SEZIONE X: UOVA E OVOPRODOTTI					
ATTIVITA'	CC	CENTRO DI RACCOLTA		<input type="checkbox"/>	
	EPC	CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA		<input type="checkbox"/>	
	LEP	IMPIANTO DI PRODUZIONE DI UOVA LIQUIDE		<input type="checkbox"/>	
	PP	CENTRO DI TRASFORMAZIONE		OVOPRODOTTO	<input type="checkbox"/>
				OVOPRODOTTO CONTENENTE ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI O ADDITIVI CONSENTITI	<input type="checkbox"/>
OVOPRODOTTO LIOFILIZZATO				<input type="checkbox"/>	

SEZIONE XI: COSCE DI RANE E LUMACHE			PRODOTTO		
			COSCE DI RANA (fl)	LUMACHE (sn)	
ATTIVITA'	SH	MACELLO		<input type="checkbox"/>	
	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE XII GRASSI FUSI DI ORIGINE ANIMALE E CICCIOLE			PRODOTTO				
			BOVINO (B)	SUINO (P)	ALTRE SPECIE ANIMALI (* specificare)		
ATTIVITA'	CC	CENTRO DI RACCOLTA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE XIII: STOMACI, VESCICHE E INTESTINI TRATTATI			
ATTIVITA'	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE	<input type="checkbox"/>

SEZIONE XIV: GELATINE			
ATTIVITA'	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE	<input type="checkbox"/>
	CC	CENTRO DI RACCOLTA	<input type="checkbox"/>

SEZIONE XV: COLLAGENE			
ATTIVITA'	PP	IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE	<input type="checkbox"/>
	CC	CENTRO DI RACCOLTA	<input type="checkbox"/>

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

1. due marche da bollo di valore corrente;
2. copia conforme della planimetria dell'impianto in scala 1/100 o 1/50 o, in caso di impianti di superficie superiore ai 5000 metri quadri per piano, 1/200. La/e planimetria/e deve riportare
  - la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici;
  - della rete idrica e degli scarichi;
  - Il timbro e la firma di un tecnico abilitato;
  - gli estremi della concessione edilizia,
3. relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;
4. certificazione di conformità urbanistica ed edilizia (agibilità o eventuale domanda di agibilità protocollata dal Comune che attesti il superamento del periodo di silenzio-assenso) (in caso di Centro spedizione Molluschi su Natante di Navi Officina e Navi Frigorifero leggasi Certificato di Idoneità Navale rilasciato dalla Capitaneria di Porto competente)rilasciata dal Comune oppure asseverazione di un tecnico abilitato, che sulla base dei titoli edilizi abitativi, della documentazione catastale e delle indicazioni del P.R.G., attesti la conformità urbanistica ed edilizia dell'attività (in quest'ultimo caso utilizzare il modello Allegato E del presente provvedimento);
5. ricevuta del pagamento: per il pagamento delle spese relative al riconoscimento dello Stabilimento (vedi tabella tariffario regionale) verrà inviato, all'indirizzo indicato nella domanda, un avviso con bollettino MAV pagabile attraverso qualsiasi sportello bancario o ufficio postale;
6. certificato di iscrizione o alla camera di commercio (C.C.I.A.A.) territorialmente competente, in originale o copia conforme all'originale, rilasciato in data non antecedente sei mesi dalla presentazione dell'istanza di riconoscimento o Visura Camerale con dichiarazione del Legale Rappresentante della ditta che attesta la veridicità di quanto riportato;

**Per presa visione e compilazione di tutte le parti del documento interessate dalla presente domanda di Riconoscimento:**

**(Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda)**

**Data**.....

**Firma**.....